
Name des Antragstellerin/ Antragsteller

Datum

Anlage 1b zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - mehrtägige Klassenfahrten/Fahrten der Kindertageseinrichtung -

Kind/ Schülerin/ Schüler Name, Vorname	geb.
Anschrift	

Für den im Folgenden aufgeführten Zeitraum beantrage ich die Übernahme der Kosten der Fahrt:

Name der Kindertageseinrichtung/ der Schule	Gruppe/ Klasse
Zeitraum* der Klassenfahrt	
VON	BIS

[* Hinweis: Der Bewilligungsfähiger Zeitraum ist begrenzt auf den bereits bewilligten Zeitraum Ihrer Leistung der Sozialhilfe/ Arbeitslosengeld II oder Wohngeld.]

Datum

Unterschrift der/des Antragstellerin/ Antragstellers

Bestätigung der Kindertageseinrichtung/ der Schule

Die vorstehenden Angaben werden bestätigt.

Die vorgenannte mehrtägige Fahrt wird als Veranstaltung der Kindertageseinrichtung/ der Schule durchgeführt.

Die Kosten der aufgeführten Fahrt betragen:

_____ €

Die diesbezügliche Überweisung der Leistungsgewährung bitte ich wie folgt aufgeführt vorzunehmen:

Name, Vorname + Anschrift des Kontoinhabers	Name des Kreditinstitutes
Bankleitzahl	Kontonummer

Soweit keine Kosten oder geringere tatsächliche Kosten als vorstehend aufgeführt entstehen, wird der Betrag, der die tatsächlich entstehenden Kosten übersteigt, wieder zugunsten der Stadt Leverkusen zurückgezahlt.

Datum

Unterschrift und Stempel